

专业技术人员年度（聘任期满）考核登记表

姓 名		工作单位			
职称		受聘专业技术职务名称		考核时间	
本 任 期 聘 任 起 止 时 间					
本 年 度 或 聘 任 期 满 承 担 的 岗 位 任 务 及 完 成 情 况					
本人签名：_____年 月 日					

所 在 单 位 考 核 意 见	
考 核 结 论	
所在单位考核结论	上级主管部门考核结论
单位负责人签名：  年 月 日	单位盖章：  年 月 日

注：1、此表填写方式：打印或钢笔、毛笔填写，不得用铅笔、圆珠笔,或红色笔迹填写。  
2、此表用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。  
3、专业技术人员的考核结论由单位确定，由上级主管部门聘任（任命）的单位行政领导由上级主管部门考核确定。